

「きこえとことばの個別相談会（ひがしうら校舎）」のお知らせ

夏季休業中に、聴覚に障害のあるお子さんとその保護者を対象とした「きこえとことばの個別相談会」を実施します。

「きこえとことばの個別相談会」では、聴覚に障害のあるお子さんの学習、進路、聞こえに関する相談を個別に行います。

つきましては、下記のように計画しましたので、御案内申し上げます。

記

1 期 日

令和7年7月24日（木）～25日（金）

2 場 所

愛知県立千種聾学校ひがしうら校舎（本校ではありませんので御注意ください）

3 対 象

聴覚に障害のあるお子さん及びその保護者

（半田市、常滑市、東海市、大府市、知多市、阿久比町、東浦町、南知多町、美浜町、武豊町に在住の方）

4 内 容

学習・進学・聞こえなどに関する相談（60分程度です）

5 申し込み方法

- ・保護者の方がひがしうら校舎に電話またはFAX、メールでお申し込みください。
- ・後日、日程などをこちらから連絡させていただきます。

※FAX、メールの場合は、千種聾学校のホームページより申込用紙（様式1）をダウンロードし、必要事項を記入の上、送信してください。

6 締 切

令和7年7月14日（月）

○問い合わせ先

愛知県立千種聾学校ひがしうら校舎

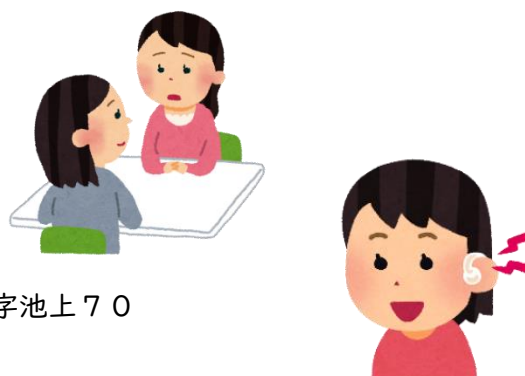
〒470-2104 知多郡東浦町大字生路字池上70

電 話：（0562）82-3123

FAX：（0562）82-3100

メール：higashiura@chikusa-sd.aichi-c.ed.jp

担当：高山



様式 I

「きこえとことばの個別相談会（ひがしうら校舎）」申込書

ふり がな 氏 名：	
学校名：	
年 齢：	歳 （学年： 年）
保護者氏名（続柄）： （ ）	
相談内容 ※相談内容を簡単にお書きください。	
希望日： 月 日 午前・午後 ※希望日に対応できない場合もあります。後日、日時調整をします。	
連絡先：	
住所	
TEL	（日中連絡がつく番号を お書きください。）
FAX	
メー ル	

送付先 愛知県立千種聾学校ひがしうら校舎

F A X：0562－82－3100

メー ル：higashiura@chikusa-sd.aichi-c.ed.jp